

FYSIOFITNESS

SCHAAFSMA & DE JONGE

FYSIOTHERAPIE

Van Humboldtstraat 32 3514 GP Utrecht
fysiotherapie@schaafsma-dejonge.nl

Lidmaatschap/machtigingsformulier Fysiofitness

Naam: Vrouw Man
Voornaam: Voorletter(s):
Geboortedatum:
Straat: Postcode: Woonplaats:
Tel. (vast): Tel. (mobiel):
E-mail:

Ingangsdatum: Contractduur minstens 3 maanden

Abonnementsvorm lidmaatschap:

*Aankruisen wat van toepassing is

Vrij trainen	<input type="radio"/> 1x per week trainen	- per maand	€32,50
	<input type="radio"/> 1x per week trainen	- per kwartaal	€87,00
	<input type="radio"/> 1x per week trainen	- per half jaar	€162,50
	<input type="radio"/> 1x per week trainen	- per jaar	€315,00
	<input type="radio"/> Onbeperkt trainen	- per maand	€41,50
	<input type="radio"/> Onbeperkt trainen	- per kwartaal	€110,00
	<input type="radio"/> Onbeperkt trainen	- per jaar	€410,00
U-Pas:	<input type="radio"/> 1x per week trainen	- per maand	€16,00*
	<input type="radio"/> 2x per week trainen	- per maand	€27,00*
		* plus incasso U-pas €120,- per jaar	
Scholieren/studenten	<input type="radio"/> 1x per week	- per kwartaal	€67,00

Betaling geschiedt d.m.v. automatische incasso

Hierbij machtig ik Fysiofitness Schaafsma & De Jonge tot wederopzegging het abonnementsgeld van onderstaande rekening af te schrijven

IBAN nummer:

Datum:

Handtekening:

Ik ben bekend met de algemene bepalingen, huishoudelijk reglement en de tarieven.